

# Transgenderismus: zahraniční zkušenosti s ochranou nezletilých osob

 [zvedavec.news/komentare/2024/05/10092-transgenderismus-zahranicni-zkusenosti-s-ochranou-nezletilych-osob.htm](https://zvedavec.news/komentare/2024/05/10092-transgenderismus-zahranicni-zkusenosti-s-ochranou-nezletilych-osob.htm)



Četné studie, které byly provedeny, dnes umožňují získat objektivní představu o problému mezi nezletilými, aby se předešlo zaujímání čistě ideologických postojů k tomuto tématu.

## Švédské zkušenosti

Švédsko přiznalo specifická práva transsexuálům již v roce 1972 a zejména povolilo osobám trpícím genderovou dystrofií, a to i nezletilým, změnit si křestní jméno a získat státem hrazenou léčbu, a to na základě doporučení Světové odborné asociace pro transgenderové zdraví (WPATH), společnosti, která je více transgenderově aktivistická než lékařská a vědecká.

Nezletilí, kteří přisuzovali své nepohodlí svému pohlaví, mohli od 16 let věku dostávat blokátory puberty, injekce testosteronu nebo estrogenu, operace prsou, logopedickou terapii ke změně hlasu, odstranění ochlupení nebo transplantaci vousů... Ve stockholmské

nemocnici Karolinska prováděli odstranění prsou u 14letých dívek. Od 18 let povolovaly úřady operace pohlavních orgánů, vytvoření penisu z klitorisu nebo pomocí kůže z předloktí či stehna, případně vymodelování vagíny převrácením penisu nebo pomocí kousku střeva.

Počet žádostí o transidentitu se ve Švédsku výrazně zvýšil, a to z 12 v roce 2001 na 1 859 v roce 2018. Tento nárůst je způsoben především nadměrnou diagnostikou spojenou s mechanismem rozpoznání pocitu pouhým prohlášením.

Jak vysvětluje dětský psychiatr Sven Roman<sup>1</sup>:

„Jejich problém obvykle zmizí v rané dospělosti s možností stát se homosexuálem, nebo také ne“...

Čelní lalok mozku, kde se formuje schopnost vyhodnocovat rizika a kde se odehrávají záměry, se přestává vyvíjet kolem 25. roku života:

„V tomto věku je člověk dostatečně zralý na to, aby učinil tak velké rozhodnutí, jako je změna pohlaví. Právě v tomto věku švédské zákony povolují sterilizaci, ne dříve“.

Peter Salmi, švédský vyšetřovatel sociálního zabezpečení, poznamenává:

„Bohužel, zdravotnický systém je na hony vzdálen tomu, aby dokázal nerozhodným lidem domluvit: 70-80 % lidí přijatých na kliniku má diagnostikovanou genderovou dysforii.“

Tito mladí pacienti, kteří se domnívají, že mají pohlavní dystrofii, často trpí dalšími psychickými poruchami, jako je autismus, deprese nebo úzkost, kterým by mohla prospět léčba bez hormonů nebo chirurgického zákroku. Tito pacienti však často odmítají vyšetření svého duševního zdraví.

Angela Sämfjordová, dětská psychiatrička, která založila jednu ze švédských klinik pro transgenderové děti, v roce 2018 rezignovala poté, co se dozvěděla o excesech, k nimž v nemocnicích v zemi dochází.

„Když jsem tam pracovala, blokovali jsme pubertu u dospívajících dívek ve věku 12 let léky, přestože jde o složitou diagnózu. Setkala jsem se se spoustou pacientů, kteří ke mně přišli kvůli změně pohlaví a měli jiné psychické problémy.

„Velká část z nich byla autistická, 25 %. Myslím, že Švédsko se ztratilo. Předběhli jsme vědu. I když bylo naším záměrem udělat pro pacienty něco dobrého, poskytovali jsme léčebné postupy bez dostatečných důkazů. „2

V roce 2019 v deníku Svenska Dagbladet alarmoval světoznámý göteborgský psychiatr Christopher Gillberg:

„Hormonální léčba a chirurgické zákroky na dětech jsou velkolepým experimentem, který hrozí tím, že se stane jedním z nejhorších lékařských skandálů v zemi. “3

Dokumentární film The Trans Train4 novinářky Caroliny Jemsbyové odhalil rizika, kterým čelí dospívající při hormonální léčbě, a hněv některých z nich:

„Byli jsme pokusnými králíky. Prováděli experimenty bez vědeckého základu. Kdo to v medicíně dělá?

Byly zde také zprávy o nátlaku, který lékaři vyvíjeli na rodiče těchto teenagerů.

„Mnozí rodiče, kteří se postavili proti léčbě svého dítěte a žádali, aby se s ní počkalo, byli označeni za transfobní.

Kliniky pro transgenderové dospívající šly tak daleko, že rodiče nahlásily sociálním službám s tím, že:

„Pozor, v rodině máme transgenderové dítě a transfobní rodiče.“ „V rodině je transgenderové dítě a transfobní rodiče.

A to jen proto, že rodiče chtěli, aby si vzali čas, než svému dítěti podají hormony nebo podstoupí operaci.

Johanna, která před detransignací (návratem k rodnému pohlaví) dva roky přecházela pod jménem Kasper, popisuje svou první konzultaci takto: „Mám pocit, že se mi to nelíbí:

„Na první schůzce mi bylo řečeno: 'Gratuluji! Vyšla jste ven, to je odvážné, ale jakou chcete léčbu? Naštěstí jsem také jednou týdně navštěvovala nezávislého psychologa. S ním jsme si o všem povídali a já jsem si postupně uvědomila, že ten odpor k mému tělu, moje dysforie, je důsledkem mé anorexie, a ne naopak. Když jsem si to uvědomila, rozplakala jsem se a zabila Kaspera. „5

V říjnu 2019 byla sebevražda Jennifer Ringové oběšením 4 roky po operaci změny pohlaví v Karolinské nemocnici skutečným šokem, zejména proto, že ostatní nemocnice ji odmítly léčit kvůli transformaci, protože se u ní projeví známky schizofrenie.

O dva roky později, v březnu 2021, nemocnice Karolinska oznámila, že již nebude předepisovat hormonální léčbu novým nezletilým pacientům mimo klinickou studii<sup>6</sup>. Toto rozhodnutí bylo přijato po makroanalýze studií na toto téma, která ukázala, že neexistují žádné důkazy o tom, že by tato léčba byla účinná pro blaho pacientů, a že celoživotní užívání těchto hormonů může vést ke kardiovaskulárním onemocněním, některým druhům rakoviny, osteoporóze a trombóze.

Návrh zákona, který by snížil minimální věk pro změnu pohlaví a odstranil nutnost souhlasu rodičů, byl před projednáváním v parlamentu stažen a Výkonnému orgánu pro zdravotnictví a sociální péči bylo nařízeno, aby tuto otázku znovu posoudil.<sup>7</sup>

Zpráva ministerstva zdravotnictví z prosince 2022 (anglická verze) zjistila velmi vysokou četnost psychických poruch u mladých žen ve věku 13 až 17 let, které se cítily být postiženy pohlavní dystrofií (32,4 % úzkostí, 28,9 % depresí, 19,4 % ADHD a 15,2 % autismu), konstatovala, že neexistují žádné důkazy o tom, že by léčba mohla snížit riziko sebevraždy, ukázala, že hormonální léčba může vést ke komplikacím a že nezletilé osoby, které nejsou schopny posoudit dopad chirurgického zmrzačení na svou budoucnost, nemohou dát informovaný souhlas.

Toto stanovisko přijalo i švédské ministerstvo zdravotnictví a další resorty v zemi: **od roku 2023 již švédští nezletilí nedostávají hormony ke změně pohlaví.**

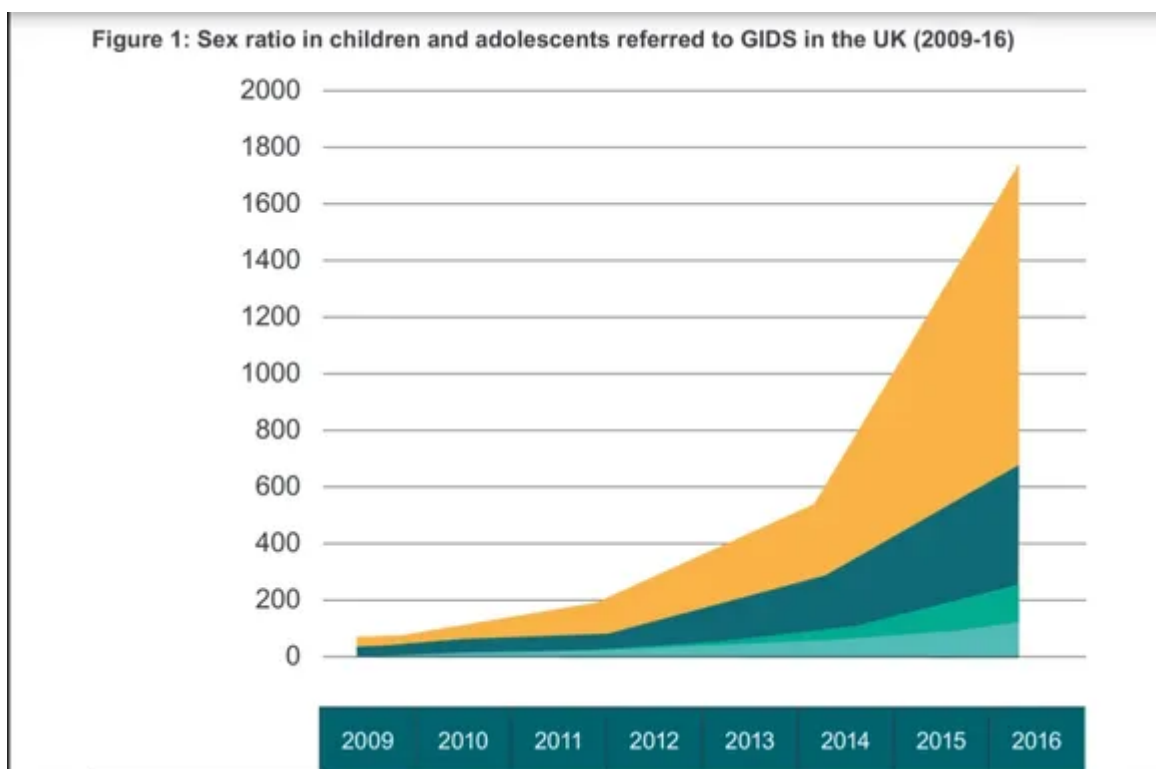
Ve Finsku byl v červnu 2020 zákaz lékařské nebo chirurgické léčby nezletilých upřesněn v oficiálních doporučeních, která upřednostňují psychologickou terapii. Ze stejných důvodů nedávno omezily hormonální léčbu dětí a mladistvých Norsko a Dánsko.

## Britské zkušenosti

Dne 8. ledna 2001 byl díky novele zákona o sexuálních trestných činech snížen věk sexuální plnoletosti na 16 let, a to bez ohledu na sexuální orientaci partnerů.

V roce 2004 zákon o uznání pohlaví umožnil lidem s genderovou dysforií legální změnu pohlaví a zakázal diskriminaci na základě genderové identity v oblasti bydlení, zaměstnání, poskytování zboží a služeb a vstupu do britských ozbrojených sil.

Pediatrické oddělení Tavistockovy kliniky, které podporuje transgenderovou léčbu nezletilých pomocí blokátorů puberty, zkříženě reagujících hormonů a chirurgické léčby, zaznamenalo značný nárůst počtu žadatelů. Tato poptávka se týkala především dívek, z nichž mnohé se nepoznávaly v ženských podobách zobrazovaných médií a v zájmu své ochrany chtěly přijmout mužské pohlaví.



Až jedna pacientka, Keira Bellová, které byla amputována prsa a byla léčena hormony, litovala léčby, kterou v Tavistocku podstoupila, a podala žalobu pro špatnou informovanost.

Na konci roku 2020 vyhrála v první instanci spor proti klinice<sup>9</sup>, která dala příliš rychle zelenou zákrokům a mrzačení, jichž litovala. Soudci rozhodli:

„Je velmi nepravděpodobné, že by dítě ve věku 13 let nebo mladší bylo způsobilé dát souhlas s podáním látek potlačujících pubertu“.

Odvolací soud následně v září 2021 toto rozhodnutí zrušil.

Keira Bellová se poté pokusila případ předložit Nejvyššímu soudu, který se jím odmítl zabývat<sup>10</sup>.

„Jsem překvapená a zklamaná, že se soud nezabýval tím, že na cestu ke sterilizaci byly uvedeny děti ve věku 10 let,“ uvedla Keira Bellová a prohlásila, že je „potěšena“, že pomohla „vrhnout světlo na temné praktiky jednoho z největších lékařských skandálů moderní doby“.

Od té doby britské soudy vydaly omezující podmínky pro přechody nezletilých s genderovou dysforií a britská vláda v reakci na žádosti rodin zadala vypracování nezávislé zprávy o praktikách tavitocké kliniky pediatričky Hilary Cassové, která vydala předběžnou zprávu v únoru 2022 a konečnou verzi v dubnu 2024.

V této zprávě<sup>11 12</sup> Hilary Cassová **vyjadřuje politování nad nedostatkem transparentnosti ohledně toho, „jak byla doporučení vypracována“, a nad nedostatkem „nezávislého, na důkazech založeného přístupu“**. Pediatr poukazuje na to, že většina analyzovaných studií, které slouží jako základ pro různé mezinárodní standardy, se navzájem cituje a prokazuje **„nedostatek důkazů“**.

„Tento kruhový přístup by mohl vysvětlovat, proč vznikl zdánlivý konsenzus ohledně klíčových postupů, který byl poté použit k doporučení léčebných postupů navzdory nízké vědecké validitě. Důkazy o tom, že by tyto blokátory mohly zlepšit duševní zdraví mladých translidí, jsou prý „velmi omezené“, což nebránilo jejich používání v klinické praxi.“

Ze zprávy vyplývá, že na mnoho praktických lékařů byl vyvíjen nátlak, aby pokračovali v podávání hormonů, a to s odůvodněním, že „pokud by tak učinili, hrozilo by těmto mladým lidem riziko

sebevraždy“, a ze „strachu, že budou označeni za transfobní, pokud zvolí opatrnější přístup“.

Studie Hilary Cassové potvrdila riziko blokátorů puberty, které **„trvale narušují vývoj mozku“ a „uzavírají děti do nevratného a traumatizujícího průběhu“ hormonální léčby.**

Po přečtení této zprávy rozhodla státní tajemnice pro zdravotnictví Maria Caulfieldová, že **tato léčba nezletilých bude napříště dostupná pouze v rámci klinických studií nebo „ve výjimečných, individuálních případech“<sup>13</sup>.**

„Ukončení rutinního předepisování blokátorů puberty pomůže zajistit, aby péče byla založena na důkazech, odborných doporučeních a byla v nejlepším zájmu nezletilých“.

Specializovaná služba v Tavistocku byla uzavřena a nahradily ji dvě jiné v Londýně a Liverpoolu, které k medicíně založené na důkazech přistupují s větším respektem. Představitelé Konzervativní strany rovněž vyzvali k tomu, aby soukromým klinikám, na které se někteří lidé obrátí, bylo zakázáno předepisovat tyto blokátory puberty a hormony nezletilým<sup>14</sup>.

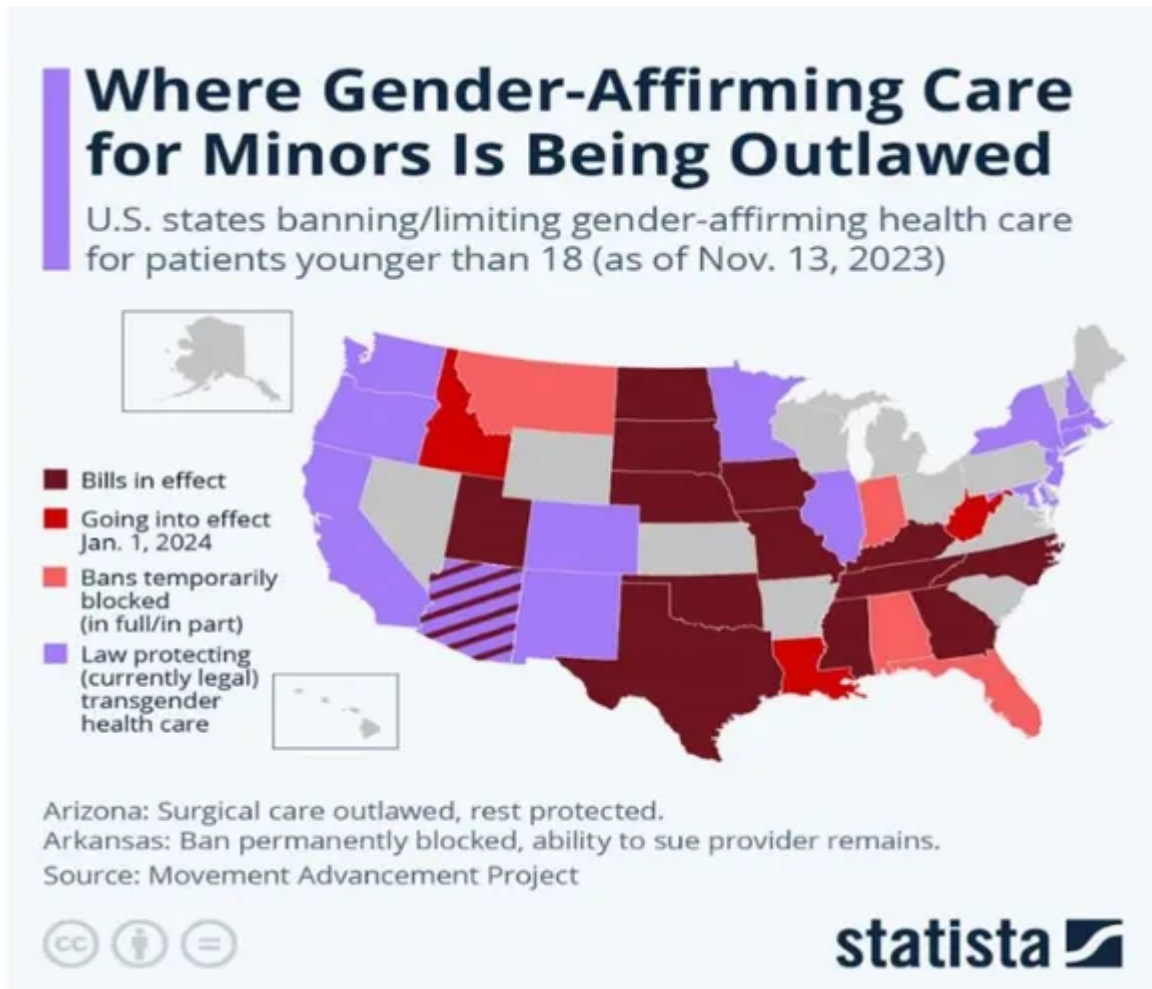
## **Nedávný vývoj v USA**

---

Ve státě **Idaho** ve Spojených státech nyní platí zákon zakazující lékařské zákroky pro nezletilé transsexuály, o kterém rozhodl 15. dubna 2024 federální Nejvyšší soud. Jedná se o dočasné rozhodnutí do doby, než bude rozhodnuto ve věci samé. Generální prokurátor státu Idaho neskrýval spokojenost a uvítal rozhodnutí, které „umožňuje státu Idaho prosadit svůj zákon na ochranu dětí před škodlivými experimentálními postupy a léčbou“.

**Texaský** zákon zakazuje lékařům předepisovat léky blokující hormony nebo provádět chirurgické zákroky s cílem změnit sexualitu osob mladších 18 let, s výjimkou nezletilých, kteří již léky blokující hormony nebo hormonální terapii dostávají, ale vyžaduje lékařské vysazení po přiměřenou dobu.

Celkem asi dvacet amerických států (včetně Floridy, Oklahomy a Missouri) přijalo právní předpisy **zakazující hormonální léčbu nezletilých**.



## Situace ve Francii v dubnu 2024

V pařížské konzultaci otevřené v roce 2014 byl do roku 2017 zaznamenán rostoucí nárůst žádostí, poté došlo ke stabilizaci až do konce roku 2020, kdy se objevil nový nárůst spojený s existencí sítí financovaných regionálními zdravotnickými agenturami<sup>15</sup> a školními vzdělávacími kurzy, během nichž trans aktivistická sdružení šíří svou propagandu.

Nárůst žádostí o změnu pohlaví u dětí a dospívajících přiměl skupinu Les Républicains v Senátu k provedení hloubkové studie na toto téma. Během 35 hodin vyslechla pracovní skupina 67 francouzských a mezinárodních odborníků, kteří se touto problematikou zabývali, a podala zprávu o všech úhlech pohledu: o úhlech pohledu lékařů a



lékařských týmů ve Francii a ve světě, o úhlech pohledu sdružení postižených osob a rodičů a o úhlech pohledu institucí. Někteří extremisté však zašli dokonce tak daleko, že Senát obvinili, že pozval ty nejhorší „transfobní experty“<sup>16</sup>, kteří by obhajovali konverzní terapie pro nezletilé transsexuály, ačkoli se o žádné takové léčbě nikdy nemluvilo.

Poznamenali, že ve Francii, stejně jako v zahraničí, je vědecká a lékařská debata na toto téma napjatá. Pod rouškou boje proti diskriminaci a za práva menšin se určitá sdružení snaží vnutit národním i mezinárodním orgánům princip sebeurčení dětí, aniž by k tomu měla kvalitní vědecké důkazy, a to na úkor rodičovské autority.

Zdá se, že diagnóza „genderové dysforie“, jak ji popisuje Diagnostický a statistický manuál duševních poruch (DSM), urychluje cestu mnoha dospívajících v pubertálním stresu k lékařskému přechodu na základě toho, že jejich pocity mají diagnostickou hodnotu, aniž by se braly v úvahu možné komorbidity, vliv sociálních sítí nebo vliv vrstevníků.

Lékaři specializující se na transidentitu nezletilých bijí na poplach s ohledem na klinické výsledky poskytované léčby.

Ve Francii lze týmy na klinikách věnujících se dětem a dospívajícím s genderovými problémy označit za „transfirmativní“ v tom smyslu, že pomáhají mladým lidem provést lékařský přechod od puberty. Většina těchto týmů se odvolává na doporučení Endokrinní společnosti, která vychází z nizozemského přístupu, a na mezinárodní pokyny WPATH (World Professional Association for Transgender Health).

Francouzští zdravotníci, kteří jsou proti tomuto „trans afirmativnímu“ přístupu, prosazují globálnější přístup k utrpení dospívajících a někteří se domnívají, že žádost dospívajícího o změnu pohlaví by

měla být vyslechnuta a zpochybněna prostřednictvím psychoterapeutického přístupu, aniž by byla poskytnuta odpověď prostřednictvím okamžité lékařské léčby.

V současné době existuje zjevný nedostatek konsenzu a diskuse o diagnóze „genderové dysforie“ u nezletilých, což brání kvalitě klinických odpovědí vhodných pro tuto mladou populaci. Počet specializovaných služeb se ve Francii zvýšil (na 18), což odráží zaměření zdravotnických služeb na lékařskou léčbu genderové dysforie spíše než na komorbidity...

Dnes se nezletilý s genderovými problémy může obrátit na specializované centrum, soukromou nebo veřejnou nemocnici nebo na nespécializovaného lékaře ve městě a mohou mu být předepsány léky, které nemají registraci (MA), aniž by byla na národní úrovni stanovena přesná pravidla. Několik kritických mezinárodních studií upozornilo na nepříznivé účinky blokátorů puberty, které nebyly dostatečně prozkoumány z hlediska jejich dlouhodobého dopadu. Zdá se, že reverzibilita léčby není tak úplná, jak předepisující lékaři tvrdí. Na druhou stranu jsou dobře známy nežádoucí účinky.

Několik dotazovaných odborníků se domnívalo, že současné pokyny pro léčbu nesplňují standard péče požadovaný v medicínsko-právní oblasti, zejména pokud jde o dodržování metodických standardů. Část lékařské komunity souhlasí s tím, že léčebné pokyny by měly být revidovány na základě výsledků systematických přehledů důkazů...

Ve školství je „Blanquerův oběžník“ zpochybněn z toho důvodu, že nepodporuje přísné dodržování zásady neutrality ve školách. Vliv trans-aktivismu ve školách, zejména v učebnicích, kurzech sexuální výchovy a školeních nabízených některými sdruženími, vyvolává otázky ohledně směřování škol, které jako veřejná služba mají povinnost neutrality a rovnosti.

Přibývá mladých lidí, kteří se chtějí vrátit ke své původní sexuální identitě (detransition). Několik studií ukazuje, že jejich počet je podhodnocený a v příštích letech pravděpodobně poroste. Někteří výzkumníci poukazují na to, že trvá 5 až 8 let po přechodové léčbě, než je možné vyhodnotit počet detranzitů. Ačkoli se údaje v jednotlivých studiích liší, a to z důvodu nedostatečné konzistence údajů, některé odhadují, že se ke své sexuální identitě vrací 7 až 10 % dotčené populace. U jiných studií je to až 20 % případů přerušení léčby. V důsledku toho by lidé, kteří chtějí přejít na jinou sexuální orientaci, měli mít možnost získat odpovídající péči bez obav ze stigmatizace, zejména ze strany svých vrstevníků.

Zpráva Senátu obsahuje v závěru řadu doporučení:

## Vědecká a lékařská doporučení

---

1. Vyžadovat posouzení a diagnostiku transidentity u nezletilých ze strany místních týmů dětské psychiatrie.
2. V případě přítomnosti psychopatologických a/nebo neurovývojových poruch poskytnout dítěti a jeho rodině psychiatrickou a/nebo psychoterapeutickou péči jako první linii léčby.
3. Pokud potíže související s pohlavím přetrvávají od raného dětství a mladá osoba nemá žádnou přidruženou závažnou psychopatologickou poruchu, pouze v této situaci odešlete nezletilou osobu na službu specializovanou na genderovou inkongruenci, jak je tomu v některých severoevropských zemích.
4. Zakázat předepisování blokátorů puberty nezletilým z indikace genderové dysforie (u mladých lidí, kteří se v současné době léčí, nebude tato léčba přerušena). Při zkříženém předepisování hormonů (pokud je to stále žádoucí): přehodnotit psychický stav mladého člověka, jeho péči a jeho souhlas).
5. Zakázat chirurgické zákroky na změnu pohlaví u nezletilých. Nejnovější poznatky neurověd o zralosti mozku navíc ukazují, že mozek se vyvíjí až do věku 25 let, takže jakákoli chirurgická „změna pohlaví“ před tímto věkem by měla být prováděna s opatrností.
6. Zakažte předepisování a podávání hormonů pro změnu pohlaví všem nezletilým.
7. Zajistit v nemocnici speciální recepci pro osoby, které si přejí detransformaci, a podpořit výzkum kvality péče, kterou vyžadují.
8. Prosazovat v oblasti výzkumu systematické přezkoumávání údajů na základě důkazů po vzoru postupů EBM (evidence-based medicine) uplatňovaných v medicíně.

## Doporučení pro školy a administrativu

---

9. Zrušit oběžník „Blanquer“ ze dne 29. září 2021 „Pour une meilleure prise en compte des questions relatives à l'identité de genre en milieu scolaire“. Protože oběžník vytváří výjimečný režim pro „transgender žáky“, zpochybňuje zásady neutrality a rovnosti ve školách.
10. Nahradte oběžník memorandem, které uklidní pracovníky národního školství, a označujte děti jako „děti, které si kladou otázky ohledně svého pohlaví“, nikoli jako „transgenderové děti“. Účelem memoranda je pomoci pracovníkům zaujmout jasný postoj v souladu s platnými zákony a zároveň zachovat neutralitu.
11. Zajistit, aby francouzský vzdělávací systém respektoval občanský stav dítěte (křestní jméno a pohlaví). Vědecké a lékařské kontroverze týkající se dopadu sociální transformace na nezletilé vyzývají školy, aby zůstaly neutrální.

12. Chránit jednopohlavní prostory v koupelnách, sprchách a šatnách ve školách.
13. Zakázat sdružením, která nerespektují zásadu neutrality francouzského vzdělávacího systému, pracovat se žáky ve školách.
14. Zřídit v rámci ministerstva školství kontrolní orgán pro obsah školních učebnic zpřístupňovaných dětem a dospívajícím, které se týkají sexuální identity, v souladu se zásadou neutrality ve školách.
15. Stanovit, že administrativní formuláře, úkony, dotazníky, dokumenty atd. distribuované veřejným subjektem nebo soukromým subjektem jednajícím v rámci pověření veřejnou službou mohou obsahovat pouze zmínku o mužském nebo ženském pohlaví.

Dne 28. května Jacqueline Eustache-Brinio, senátorka za Val-d'Oise, předloží jménem skupiny LR návrh zákona o „transidentifikaci nezletilých“, který tyto závěry převezme.

„Dnes postupujeme příliš rychle, příliš rychle směřujeme mladé lidi k transformaci, měli bychom je spíše podporovat v jejich nemoci a podporovat psychiatrickou péči“, přičemž poukazuje na „fenomén, který se prosazuje v médiích a ve veřejném životě“, zatímco „všechny zahraniční země se v předepisování těchto léčebných postupů pohybují směrem zpět“.

Dne 5. května 2024 uspořádalo 800 sdružení a osobností demonstrace, na nichž odsoudily „zvěřské klima doléhající na transsexuály“ a vyzvaly k zákazu knihy Transmania a senátní zprávy a ke zrušení zákona o „trans identifikaci nezletilých“. Ministerstvo vnitra napočítalo 10 880 demonstrantů po celé zemi, z toho 2 500 v Paříži. Transsexuálové tak potvrdili, že jsou nepatrnou menšinou, jejíž nároky jsou širokou veřejností považovány za neopodstatněné a dokonce zneužitelné.

### **Mladí lidé zpochybňující své pohlaví jsou oběti, které je třeba pochopit, aby jim bylo možné pomoci**

---

Pro mnoho mladých lidí je dospívání obtížným obdobím, protože zahrnuje složitý proces změny jejich těla při vstupu do puberty. Je to velmi nepříjemná zkušenost. Tento častý nepříjemný pocit je značně umocněn omezeními, která vedla k rozpadu přátelství a romantických vztahů v době, kdy byly obzvláště důležité.

Když internetový influencer připisuje tento diskomfort pohlaví, hrozí, že mu uvěří a nasměruje dospívajícího k léčbě a komunitě, která jedince uvězní v pasti komunity, kde se jeho komplexnost a kultura redukuje na funkcionalismus sounáležitosti.

Je třeba mít na paměti, že u naprosté většiny (85 %) dospívajících, kteří se domnívají, že trpí genderovou dysforií, toto utrpení zmizí, jakmile dosáhnou puberty, a že v 70 až 80 % případů tato zdánlivá dysforie vyjadřuje základní psychiatrickou patologii, která by v případě nerozpoznání bránila odpovídající léčbě. Děti s dysforií jsou obětí zmatku a trápení. Rodiče se musí snažit naslouchat, naslouchat, klást otázky a zjišťovat více o tom, co dítě říká.

Stigmatizovány by neměly být ony, ale neustálá propaganda, kterou šíří média a někteří internetoví influenceři, aby je přiměli vstoupit do komunity, která někdy funguje jako sekta (poselství o lásce k těm, kdo se k nim přidají, touha oddělit je od rodiny, agrese vůči těm, kdo je opustí, atd.)

Aby se minimalizovalo riziko sebevraždy mladých lidí, kteří se domnívají, že trpí genderovou dystrofií, poukazuje psychiatrička Miriam Grossmanová na to, že zásadní je benevolentní přístup rodiny:

„Je velmi důležité, aby rodiče nereagovali strašně negativně nebo odsuzujícím způsobem, i když mají v tu chvíli pocit, že je to šílenství a nemá to žádný smysl“. Musíte jim říct, že chápete, že prožívají těžké období, že je to pro ně důležité, že je to vážné a že se o tom dozvíte co nejvíc. Musíte projevit lásku a podporu, aniž byste souhlasili s tím, čemu vaše dítě věří: že je opačného pohlaví nebo že budete používat nové jméno... Je důležité, aby dítě i dospělý pochopili, že je možné mít láskyplný vztah, i když existují velké neshody.

Dítěti může trvat dlouho, než překoná své sexuální zmatení, od několika měsíců až po několik let, ale ve všech případech je nezbytná neochvějná podpora rodiny.

Obraťte se na své starosty a poslance a požádejte je, aby se seznámili se zprávami švédského ministerstva zdravotnictví, se zprávou Národní zdravotní služby, kterou napsala Hilay Cassová, se

zprávou Senátu a s naší knihou<sup>17</sup> , a aby svůj názor a hlasování založili na skutečnostech uvedených v těchto dokumentech.

Musíme zachránit děti před transgenderovou ideologií, která je zbytečně vede k tomu, aby doživotně podstupovaly nebezpečnou léčbu, přijímaly nevratná zmrzačení a přidávaly se ke skupině, kde převládá stres z menšin a kde míra sebevražd dosahuje až 40 %.

Musíme udělat vše pro to, aby je zákon o „transidentifikaci nezletilých“ před touto smrtící ideologií ochránil.

## Odkazy

---

1. <https://brownstone.org/fr/auteur/sven-romain/>
2. <https://www.francetvinfo.fr/...>
3. <https://thebridgehead.ca/...>
4. <https://www.oedipe.org/videos/2021/trans-train>
5. <https://www.juristespourlenfant.com/...>
6. <https://atlantico.fr/article/pepite/...>
7. <https://www.socialstyrelsen.se/...>
8. <https://www.courrierinternational.com/...>
9. <https://www.lefigaro.fr/...>
10. <https://www.genethique.org/royaume-uni-keira-bell-perd-definitivement-son-proces/>
11. <https://cass.independent-review.uk/home/publications/final-report/>
12. Nezávislý přehled služeb genderové identity pro děti a mladé lidi  
<https://cass.independent-review.uk/home/publications/final-report/final-report-faqs/>
13. <https://www.lemonde.fr/...>
14. <https://www.lefigaro.fr/...>
15. <https://doi.org/10.1016/j.neurenf.2023.05.001>
16. <https://www.politis.fr/articles/2024/04/attacks-contre-les-droits-trans-et-reproductifs-nattendons-plus-faisons-front/>
17. N a G Delépinova genderová dysforie, vydání Fauves 2023

TRANSGENRISME: EXPÉRIENCES DES PAYS ÉTRANGERS  
POUR PROTÉGER LES MINEURS vyšel 9.5.2024 na  
docteur.nicoledelepine.fr. Překlad v ceně 1696 Kč Zvědavec.

### **Poznámka editora**

---

Chápu snahou satanových poskoků, různých aktivistů, novinářů, politiků a jiných placených zmrdu škodit lidem a především dětem. Mají to v popisu práce a berou za to mrzký groš. Co ale nechápu, že se k tomu propůjčují i lékaři. Ti přece musí vidět a vědět, co páchají. Navíc je to v ostrém rozporu s jejich přísahou. Zklamali už v době kovidového teroru a teď zase. Každého doktorského z\*\*\*\*, který vztáhne ruku na nedospělého jedince, aby jej nevratně poškodil, bych trestal nalitím roztaveného olova do kalhot.